

BIURO REDAKCYI
Ulica Górnych Młynów,
Nr. 122.

Ekspedycja miejscowa
w księg. St. Krzyżanowskiego
Rynek główny Nr. 30.

Przedpłatę przyjmują:
1) Biuro Redakcyi; 2) Ajen-
cye obok wymienione;
3) w Król. Polskiem i w Ces.
Rosyjskiem Urzędy poczt.

PRZEGLĄD LEKARSKI

Organ Towarzystwa lekarskiego krakowskiego i Towarzystwa
lekarzy galicyjskich we Lwowie
wydawany pod redakcją

Dra Stanisława Janikowskiego, Prof. w Uniw. Jagiell.

Wychodzi
co sobota
w objętości 1—1½ arkusza.

Rekopisy zwracają się tylko
w skutek wyraźnego zastrzeżenia.

Ajencyje główne:
w Warszawie w księgarni
Gebethnera i Wolffa,
w Poznaniu w księgarni
M. Leitzgebura i Wsp.

Cena „Przeglądu lekarskiego“ wynosi:	Cena w Państwie Austriackiem z przesyłką pocztową:	ogłoszenia przyjmuje	Cena ogłoszeń:
W Krakowie rocznie . zlr. 6 c. — w. a. półrocznie . „ 3 „ — „ „ kwartalnie . „ 1 „ 50 „ „	rocznie zlr. 6 cent. 60 w. a. półrocznie „ 3 „ 30 „ „ kwartalnie „ 1 „ 80 „ „	Biuro Redakcyi, tudzież Ajencyje A. Piątkowskiego we Lwowie, Z. Kotkow- skiego, Haasensteina i Voglera i R. Mos- sego w Wiedniu, wreszcie Administracyja Dziennika Poznańskiego w Poznaniu.	Od wiersza drobnego (petit) lub miejsca tegoż po 5 centów. Numer pojedynczy kosztuje 15 c.

TREŚĆ. Z kliniki chorób wewn. Prof. Dra Korczyńskiego w Krakowie: SAKOWSKI. Jaboranda (*Jaborandi*), jako lek napotny i naślinny. (C. d.) — FRIEDBERG. O pewnym braku ze względu na medycynę sądową w ustawie karniej. — Piśmiennictwo lekarskie. Gulda pei bagn. — Posiedzenia Towarzystw: Tow. lek. krak., pos. XI. — Rzeczy publ.-lek. — Drobiazgi patologiczne. — Wiadomości urzędowe. — Kronika i rozmaitości.

Z KLINIKI CHORÓB WEWNĘTRZNYCH Prof. Dra KORCZYŃ-
SKIEGO w KRAKOWIE.

Jaboranda (*Jaborandi*), jako lek napotny i naślinny.

Podał P. Sakowski, kand. med.

(Ciąg dalszy.)

Doś w. 8. D. 22 kwiet. B. P. lat 33. Ozdrowieniec po zapaleniu płuc, od 4ch tygodni nie gorączkuje, zazwyczaj nie poci się, okazuje tylko małe resztki nacieku zapalnego i mierną biegunkę, zażył tę samą zadawkę eliksyru jabor., co poprzedni.—G. 5. m. 45. C. 37·0. T. 84. Od. 20. Całe ciało suche.—G. 6. C. 37·1. T. 84. Wypił lek.—G. 6. m. 5. C. 37·1. T. 88. Odbijanie się.—G. 6. m. 10. C. 37. 1. T. 88. Od. 24. Uczucie zimna. Ślinienie zaczyna się.—G. 6. m. 15. C. 37·1. T. 88. Uczucie gorąca. Twarz zaczerwieniona i wilgotna.—G. 6. m. 20. C. 37·1. T. 104. Od. 28. Odbijanie częste. Twarz czerwona. Brzuch i kończyny dolne mokre. Ślinienie obfite. — G. 6. m. 30. C. T. 104. Od. 28. Wszystkie objawy wybitniejsze, tylko odbijanie rzadsze.—G. 6. m. 40. C. 37·0. T. 108. Pot i ślinienie obfite.—G. 6. m. 50. C. 36·9. T. 104. Nagłe i silne parcie na mocz. Oddał moczu 250 cm. sz. barwy jaśniejszej c. g. o 0·004 mniejszy. — G. 7. C. 36·8. T. 96. Od. 24. Potu nieco mniej.—G. 7. m. 10. C. 36·8. T. 96. Chwilami odbijanie.—G. 7. m. 20. C. 36·8. T. 88. Odbijanie częste. Pot i ślinienie mierne.—G. 7. m. 30. C. 36·7. T. 96. Od. 20. Czkawka, odbijanie się. Potu i śliny coraz mniej. Odbijanie się trwało jeszcze z godzinę.—Potu o g. 8. nie było ani śladu. Ślinienie trwało do g. 8. m. 30. Ilość śliny była 220 cm. sz.

W tym przypadku ślinienie znowu przeważało nad ilością potu, okazało się o 10 minut wcześniej i trwało przeszło pół godziny dłużej od potu. Ciężota obniżyła się w przeciągu godziny o 0·4. Liczba uderzeń tętna wzrosła o 24 uderzeń, liczba oddechów największa była 28. Z przypadków podmiotowych zauważano: odbijanie się dość częste i długo utrzymujące się, chwilami czkawkę, tudzież jednorazowe silne parcie na mocz.

Doś w. 9. D. 23go kwiet. Temuż samemu choremu podano tę samą zadawkę i w tych samych warunkach, aby

jeszcze raz stwierdzić przeciwdziałanie atropiny.—G. 3. m. 10. C. 37·0. T. 84. Od. 24. Wypił zadawkę leku.—G. 3. m. 15. C. 37·0. T. 88. Od. 24. Uczucie zimna.—G. 3. m. 20. C. 37·1. T. 88. Ślinienie zaczyna się.—G. 3. m. 30. C. 37·0. T. 96. Odbijanie płynem wypitym. Ślinienie większe. Twarz zarumieniona.—G. 3. m. 40. C. 37·0. T. 96. Uczucie gorąca w twarzy i głowie. Chwilami odbijanie się. Całe ciało dobrze wilgotne. Ślinienie znaczne.—G. 3. m. 50. C. 36·9. T. 88. Pot i ślinienie coraz obfite. — G. 3. m. 53. Wstrzyknięto $\frac{1}{70}$ gr. atrop.—G. 4. C. 36·9. T. 80. Śliny i potu znacznie mniej. Nagłe i silne parcie na mocz. Oddał moczu 200 cm. sz. c. g. 1·012. — G. 4. m. 5. C. 37·0. T. 84. Śliny i potu ani śladu.—G. 4. m. 15. C. 36·9. T. 88. Suchość w gębie i gardle.—G. 4. m. 20. C. 36·9. T. 96. Lekka śpiączka. — G. 4. m. 36. C. 36·9. T. 100. Suchość i drapanie w gardle. Obydwie źrenice szersze.—G. 4. m. 50. C. 36·9. T. 112. Tętno drobne i twarde. Głos ochryply. Drapanie i suchość w gardle utrzymuje się. — G. 4. m. 55. C. 36·9. T. 104. Od. 24. Źrenice jeszcze szersze. Suchość w gardle nieco mniejsza. Głos ochryply utrzymuje się. — G. 5. C. 36·9. T. 100. Przypadki powyższe ustępują, tylko rozszerzenie źrenic utrzymuje się. Ilość śliny 40 cm. sz. Później chory nie doznawał żadnych nieprzyjemnych przypadków.

Doświadczenie to stwierdziło w zupełności przeciwdziałanie atropinu, nie tylko co do wydzielania potu i śliny, które ustąpiło już po 12 min. w zupełności, ale także ze względu na jakość i ilość uderzeń tętna. Tętno przy działaniu jabor. bez atrop. w okresie największych potów było pełnym, miękkim, i powolniejszym; przy działaniu zaś atropinu liczba uderzeń tętna znacznie się powiększyła: bo o 28 na min., przytém tętno było drobne i twarde. Ciężota przy działaniu atrop. nie obniżyła się wcale, a to prawdopodobnie dla tego, iż nie było potu, któryby ulatniając się, odbierał ciepło powierzchni ciała i tym sposobem obniżył ciężotę. Wreszcie działanie tej samej ilości atropinu okazało się silniejszym u tego chorego, jako więcej osłabionego skutkiem choroby od poprzedzającego.

Doś w. 10. D. 28go kwiet. K. L., lat 13, w ozdrowinach po zapaleniu płuc, zażyła napar z 4ch grm. liścia, na zimno. Chora nie gorączkuje, w nocy miernie się poci. Stan ogólny dość dobry. Ciężar g. moczu przed doświadczeniem 1·021. Obserwacyja dwugodzinna wykazała, iż działanie jab. w tym przypadku było głównie naślinne i

wymiotne, a słabo tylko napotne. Ciało było tylko wilgotne zaledwie pół godziny. Nieco obfitsze było ślinienie, trwało 2 godz., a ilość śliny wynosiła 120 cm. sz. Z przypadków podmiotowych podawała chora z początku mdły posmak i suchość w ustach, która ustąpiła miejsca nieprzyjemnemu ślinieniu, odbijanie się i nudności, które zakończyły się wymiotami w 2 godzin po zażyciu środka. Oprócz tego przed wymiotami użalała się chora na ból i zawrót głowy, a po wymiotach na dość znaczne osłabienie. Mocz oddany po dośw. miał c. g. 1·012. Parcia na mocz, ani zmiany w widzeniu nie było. Ciepłota obniżyła się o 0·2. Liczba zaś uderzeń tętna chwilami o 12 uderzeń, a chwilami była, jak przed użyciem środka.

Dośw. 11. D. 29go kwiet. M. Sz., lat 21, chora na blednicę, z następstwami objawami maciennicy, do potów dosyć skłonna, ma zazwyczaj ręce wilgotne. W tém doświadczeniu, jakoteż i w następującem, oznaczono bystrość wzroku za pomocą tablic Snellena. Chora przed podaniem środka czyta w odległości 20' niektóre litery Nru 20go. Mocz oddany przed doświadczeniem miał c. g. 1·024.— W 5 min. po wypiciu zimnego naparu z 4 gm. jab., liczba uderzeń tętna znacznie się zwiększyła: bo z 76 doszła do 100, i taka utrzymywała się mniej więcej jednostajnie przez dwie godziny, a tętno było znacznie pełniejsze. Ciepłota w przeciągu 15 m. obniżyła się tylko o 0·1, w następującej godzinie podniosła się o 0·3, a w następnych 30 min. obniżyła się do pierwotnej. Liczba oddechów była zawsze jednakowa. Podczas 2-godzinnnej obserwacji ciało było zaledwie wilgotne. Ślinienie było znaczne i trwało o godzinę dłużej, aniżeli poty, a całkowita ilość śliny wynosiła 300 cm. sz. W godzinę po użyciu leku miała chora dość znaczne parcie na mocz, w skutek czego od dała 200 cm. sz. moczu o c. g. 1·021 barwy jaśniejszej. Podczas całego doświadczenia czytała chora co 5, lub 10 min. w tej samej odległości niektóre litery Nru 20, jak i przed doświadczeniem. Przedmiotowo nie zauważano zmian żadnych w oczach, a podmiotowo podawała chora, iż w czasie największych potów, czytając, uważała jasne, migające muszki przed oczyma. Z objawów podmiotowych wystąpiły przy końcu pierwszej godziny ból w dolku podsercowym, czkawka i odbijanie się, a przy końcu dośw. mdłości i osłabienie miernego stopnia.

Dośw. 12. J. A., lat. 16, chora na padaczkę z następstwem ogłupieniem, zażyła równocześnie z poprzedzającą, taką samą dawkę naparu na zimno. Przed doświadczeniem czyta biegle w odległości 20' Nr. 20. tabl. Snellena. Nogi i ręce ma mokre a zimne, przytém użala się na lekki ból głowy. W 5 min. po wypiciu zimnego naparu podaje uczucie gorąca w twarzy, która po 10 min. znacznie się zarumieniła i okryła kropelkami potu. Po 30 min. całe ciało było kropkami obfitemi potu okryte. Pot bardzo znaczny utrzymywał się przeszło godzinę. W końcu tej godziny chora będąc całą mokrą, uczuła silny dreszcz, który ustąpił po zmianie bielizny. Później potu już było bardzo mało. Ślinienie było stosunkowo do potu mierne i utrzymywało się nieco dłużej, aniżeli pot. Ilość śliny wynosiła 200 cm. sz. Przy końcu pierwszej godziny po użyciu leku, chora uczuła nagłe i silne parcie na mocz, poczem oddała 250 cm. sz. moczu barwy jaśniejszej. c. g. 1·010, gdy zwykły c. g. był 1·014. Z przypadków podmiotowych, prócz chwilami bardzo silnego odbijania się, innych nie było. Chora podczas całego doświadczenia czytała co pięć, lub 10 m. biegle N. 20 w odległości 20' i tylko przy końcu obserwacji podawała, iż widzi litery, jakby lekką mgłą osłonięte.

W tym przypadku działanie jaborandy okazało się bardziej, jako napotne, aniżeli nasłinnne; ale uwzględnić trzeba, iż chora ta była bardzo skłonną do potów.

Dośw. 13. D. 1go maja. Temu samemu choremu, co w dośw. 9. podano jeszcze raz napar z 6·0 liścia jab. na zimno, a to w tym celu, aby się przekonać, czy ta sama dawka atropinu zniesie działanie zwiększonej dawki jaborandy. Chory przed dośw. zupełnie swobodny, niespocony.—G. 5. m. 30. C. 36·8. T. 84. Wypił lek.—G. m. 38. C. 36·8. T. 80. Twarz miernie zaczerwieniona. G. m. 45. C. 36·8. T. 96. Twarz mocno zaczerwieniona. Uczucie gorąca w głowie. Ślinienie zaczyna się.—G. 5. m. 50. C. 36·7. T. 96. Odbijanie się bardzo silne. Ślinienie znaczne.—G. 5. m. 55. C. 36·6. T. 98. Odbijanie częste. Twarz i nogi mokre, ciało wilgotne.—G. 6. m. 3. Gwałtowne parcie na mocz. Oddał moczu 310 cm. sz. barwy bladej c. g. 1·018 (przed doświadczeniem mocz był ciemniejszy, a c. g. 1·028). Po oddaniu moczu chory doznawał przez 3 m. tak silnego kłójącego bólu w cewce moczowej, że jęczał i rzucał się z bólu.—G. 6. m. 10. C. 36·6. T. 84. Pot, ślinienie obfite.—G. 6. m. 20. C. 36·5. T. 80. Odbijanie się. Zawrót i ból głowy. Wydzielanie śliny i potu coraz obfitsze. Wstrzyknięto $\frac{1}{70}$ gr. atrop.—G. 6. m. 28. Całe ciało mokre, śliny mniej.—G. 6. m. 33. C. 36·6. T. 72. Śliny nie ma, potu znacznie mniej.—G. 6. m. 38. Potu ani śladu. Nudności.—G. 7. T. 92. Lekki ból głowy.—G. 7. m. 15. T. 92. Ból głowy większy.—G. 7. m. 30. T. 112. Suchość w gębie i w gardle.—G. 7. m. 40. C. 36·7. T. 92. Chory dość swobodny. Ból głowy bardzo mały. Ilość śliny w przeciągu pół godziny wynosiła 120 cm. sz.

Działanie tej samej ilości atrop. w tém doświadczeniu okazało się słabszem, niż w dośw. 9. Tam już po 12 m. ślinienie i pot ustąpił, tu ślinienie ustało po 13 m., pot zaś znikł dopiero po 18 min., tam pierwsze objawy lekkiego zatrucia atropiną były dość wyraźne i utrzymywały się całą godzinę, tu oprócz suchości w gardle, która pojawiła się w godzinę dopiero po wstrzyknięciu, innych przypadków nie było. Ciepłota w tém doświadczeniu nieco odmiennie się zachowywała, niż w dośw. 9. Tam wstrzyknięcie atropinu wpłynęło tylko o tyle na ciepłotę, iż ta nie obniżyła się jak zwykle, ale pozostała niezmienną; tu zaś ciepłota nie tylko się nie obniżyła, ale nieco podniosła się aż do końca spostrzeżenia. Liczba uderzeń tętna tak w tém, jak i w tamtém doświadczeniu w kilka min. po wstrzyknięciu atropinu nieco zmniejszyła się, a następnie znacznie się zwiększyła. Tego słabszego działania tej samej ilości atrop. u tego samego chorego nie można inaczej tłómaczyć, jeno zwiększonym przeciwdziałaniem jaborandy. Ból głowy, jaki się okazał, odnieść należy do zwiększonej dawki jaborandy, a nie do samej ilości atropinu, która w dośw. 9. mimo wybitnych objawów jej działania nie wznieciła bólu głowy; a zresztą chory użalał się na zawrót i ból głowy już przed wstrzyknięciem atropinu.

Dośw. 14. Dnia 5go maja. J. T., 1. 25. chory na marskość wątroby (*cirrhosis hepatis*), z następową puchliną brzuszną wyższego stopnia. Wypił cztery łyżki syropu w zimnej wodzie. Chory ten nigdy się nie poci. Działanie jabor. w tym przypadku okazało się bardzo słabem. Pot okazał się dopiero w 30 min. na twarzy i tułowiu i był przez 2 godz. tak skąpy, iż ciało zaledwie było wilgotne. Dopiero w trzeciej godzinie obserwacji ilość potu o tyle się zwiększyła, iż ciało zaledwie pół godziny było miernie mokre. Ślinienie wystąpiło dopiero w 40 min. i również dość skąpe utrzymywało się niespełną godzinę. Ilość śliny wynosiła 150 cm. sz. Z przypadków podmiotowych prócz odbijania się, innych nie było. Ciepłota i tętno zachowały się prawie bez zmiany: bo ciepłota w pierwszej godzinie podniosła się o 0·2, a w następnej znowu obniżyła się do pierwotnej. Ilość tętna powiększyła się zaledwie o kilka uderzeń.

(Ciąg dalszy nastąpi.)

O pewnym braku ze względu na medycynę sądową w ustawie karniej.

Napisał Dr. Friedberg, Lek. pow. w Jaworowie.

Jakkolwiek rzecz, o której mowa poniżej, poruszyłem już w jednym z niemieckich tygodników; sądzą, że nie zawadzi, jeśli ją i w ojczystym języku poruszę; zwłaszcza, że nie raz już w obec niej zakłopotany stanąłem, a zapewne i nie jeden z kolegów.

Jest rzeczą uderzającą, że tylu pisarzy o medycynie sądowej, przynajmniej, o ile mi wiadomo, przedmiotu tego nie dotykało; bardziej jeszcze uderza, że ustawa karna, która, możnaby powiedzieć, zazdrośnie niejako śledzi i znamionuje wszelkie jakiegokolwiek zbrodnie, przestępstwa i przekroczenia, ażeby w myśl licznych §§ podciągnąć pod określoną karę, milczeniem go pomija! Ustawodawca, który lada przezwisko, cechuje już jako przestępstwo, nawet, gdy od grubej skóry nim aszczyconego, bez najmniejszego wrażenia odbije się i karze, jako naruszenie czci; który wszędzie i zawsze swoją opieką zasłania nieletnich, obłąkanych i niedołężnych na umyśle, ażeby nigdzie i znikąd nie zaznać krzywdy, a gdziekolwiek taki przypadek zdarzy się, odpowiednią zarządza represyję; prawodawca przecież nigdzie nie zastanowił się nad zabiciem płodu wśród żywota macicznego, nawet wtedy, kiedy uznaje go sposobnym do dalszego życia zamacicznego, t. j. za człowieka! którego bezkarnie zabić można! Austrijska ustawa karna, nie znalazła miejsca dla tej zbrodni: (bo zbrodnią przecież jest człowieka zabić), zbywa ją razem, raczej wspólnie w oddziale o spędzeniu płodu. Zdawałoby się, że dla prawodawcy spędzenie płodu, zabicie go, lub zamordowanie wśród żywota matki, przy układaniu oddziału o spędzeniu płodu, były pojęciami równoznaczącymi, raczej temi samymi: w ustawie karniej albo wprawdzie znajdują się jeno trzy dotyczące tego przedmiotu §§, mianowicie: § 144 brzmi: „kobieta, która z rozmysłem popełni jakikolwiek czyn, który sprawi spędzenie jej płodu, lub rozwiązanie w ten sposób, że dziecię nieżywem przyjdzie na świat, i t. d.“; § 146 zaś: „Téjże karze, lecz zaostrożonej podpada ojciec spędzonego dziecka, jeżeli i t. d.“ Nareszcie § 18ty: „Jeżeli równocześnie sprawiono niebezpieczeństwo dla życia, lub uszczerbek zdrowiu matki.“ W tych §§ przeznaczonych są na winnego, czy winnych kary dość ostre; nawet usiłowanie spędzenia płodu już ma być karane ciężkim więzieniem do roku! Nigdzie atoli nie ma mowy o zabiciu płodu wśród macicy, nawet nie ma nacisku położonego na wiek płodu w tych paragrafach, a nawet jest w nich raz mowa o płodzie, drugi raz o dziecku, co przecież nie jest jedno i to samo. W rozdziale „o dzieciobójstwie“ wszak znakomitą czyni różnicę między płodem a dzieckiem, uznaje płód w 7ym miesiącu za zdolny do dalszego życia zamacicznego, uznaje go za człowieka, na którym może być popełnionem zabójstwo (dzieciobójstwo), lecz tylko wtedy, kiedy ten płód, dziecko, człowiek, żyje życiem zamacicznym.

Pruska ustawa zaznacza w § 181.: „Ktokolwiek „płód brzemienną, bez jej wiedzy i woli z zamiarem spędzi lub zabije, będzie karany więzieniem w domu karnym (*Zuchthaus*) przez lat 10.“ § 182 zaznacza: „W razie, kiedy spędzenie płodu pociągnie za sobą śmierć „brzemienną, więzienie dożywotne w domu karnym (*Lebenslängliches Zuchthaus*).“ Brzmienie obojga przerzeczonych §§ różni się nieco od brzmienia odpowiednich austrijskich: prawodawca pruski mówi wprawdzie i o zabiciu płodu, lecz mówi także w myśl austrijskiego prawa karnego jasno ze względu na spędzenie tegoż. Z powyż-

szego wywodu pokazuje się dostatecznie, że w całym niemieckim prawodawstwie; nigdzie mowy nie ma o zabiciu płodu ludzkiego wśród żywota macicznego, niezawisłe od spędzenia jego; témci mniej o wymiarze kary za taką zbrodnię! Zawsze bowiem, z powodu zdarzających się takich przypadków będzie mowa raz o spędzeniu płodu, innym razem o lekkim, lub ciężkim urazie cielesnym matki, nigdy o biednym osieroconym mieszkańcu wśródżywnym. Ztąd powstaje pytanie: czy zabicie płodu wśród żywota macicznego w różnych okresach jego życia, — jeśli matka została fizycznie nienaruszoną (podobne przypadki zdarzają się), lub wcale nieznacznie na zdrowiu upośledzoną, czy, powtarzam, zabicie płodu w takim razie jest czynem wchodzącym w zakres dochodzenia karnego, czy też czynem raczej obojętnym? Mojem zdaniem, którego nikomu nie narzucam, karygodność nieulega najmniejszej wątpliwości. Jeżeli zaś tak jest w samej rzeczy, jeśli czyn przerzeczony jest karygodnym: to znów wątpić nie można, że nasza ustawa karna ma rzeczywiście szczerbę i to dotkliwą, którą należy zapłacić. Nadto należałoby, jak w rozdziale o dzieciobójstwie, w którym z naciskiem tę różnicę położono, rozróżnić w okresach życia wśródmacicznego płodu, czy był, lub nie był sposobnym do dalszego życia zamacicznego? Należałoby, biednemu Jaskowi uwięzionemu, jak się Niemie wyraża, użyzyć owej opieki, której dotąd jest pozbawionym, która mu się tém słuszniej należy, ile jest bezbronnijszym i z tego względu osieroconym.

PIŚMIENICTWO LEKARSKIE.

Guida dei bagni a vapore naturale della Grotta di Monsummano, con osservazioni pratiche del Dott. Od. Turchetti, Direttore medico di detto Stabilimento, etc. Roma-Torino-Firenze. Erm. Loescher. w 16-ce, str. XVI. i 94.

Jakkolwiek w ostatnich latach w dziennikach lekarskich wiedeńskich bywały wzmianki o łaźniach monsummańskich; jednakże w naszych pismach nie napotkałem o nich wiadomości¹⁾, i z tego powodu może nie będzie rzeczą zbyteczną przytoczyć niektóre szczegóły z książeczki, której tytuł powyżej podaliśmy. Wioska Monsummano, położona w żyznej i wesolej dolinie Nievole na południowym stoku góry Monte-Albano (w prowincyi Lukajskiej królestwa włoskiego), odległe jest o 9 kilometrów od stacyi drogi żelaznej Pistoja, a o 5 od Monte-Catini. Przybywa się tam w 1/2 godziny z Pistoji, w 1 1/2 godziny z Florencyi i z Lukki, w dwie z Pizy, a w 2 1/2, z Liworna. Pieczara, czyli grotta, będąca łaźnią parową, odkrytą została w r. 1849; składa się z kilku oddziałów mających po części nazwy charakterystyczne. Pierwsza pieczara, będąca niejako przedsionkiem, czyli pierwszą parnią, ma ciepłość 27° C. Ztąd wstępuje się do drugiej pieczary nieco mniejszej i cieplejszej; a następnie do 3ej, której powietrze ma 31.25° C. W tém miejscu w kierunku na wschód odchodzi pieczara większa, pokryta bielszemi od innych stalaktydami, zwana Pieczarą białą (*Grotta bianca*), albo, z powodu, że w niej jest chłodniej: Rajem (*Paradiso*); tam też jest jeziorko mające 9 metrów długości a 6 szerokości, którego woda ma 26° C. W dalszym ciągu pieczary trzeciej następuje większa pieczara zwana Potnią, czyli Czyścicem *il Sudatorio o Purgatorio*, której ciepłota wynosi 34° C., a ciśnienie barometryczne 753, (gdy

¹⁾ Przed kilku laty była o grocie w Monsummano wiadomość w „Czasie“, podana przez nielekarza.

zewnątrz pieczary jest 758); pośrodku tej groty znajduje się jezioro mające 20 metrów długości i około 8 szerokości. Nareszcie całą pieczarę zakończy jezioro zwane końcowym albo Piekiem (*Inferno*), ponieważ tutaj ciepłota dochodzi do 35° C.

Cała przestrzeń pieczary, mającej około 300 metrów długości, wypełniona jest parą gorącą. Ściany jej jużto rozszerzając się, jużto zbliżając się do siebie; raz wysokie, to znowu obniżające się; wszędzie są pokryte stalaktytami wapiennymi. Pieczara jest całkiem ciemna, a powietrze w niej nie doznaje żadnego ruchu, jak to widać po płomieniach świec stearynowych używanych do jej oświetlenia. Powietrze to, według rozbioru Targioniego, zawiera w litrze objętości:

Gazu kw. węglowego	36.5	cm. sz.
Powietrza atmosf. { tlenu 198.9	}	. 95.4 " "
{ azotu 756.5		
Azotu nadmiarowego	8.1	" "
	1.000.	cm. sz.

Co się tyczy wody jezior, ta jest przezroczysta, bezbarwna, bez smaku i zapachu, a skład chemiczny ma następujący:

Chlorku sodu	0.2378
Węgla wapna	0.5340
Siarkanu wapna	0.4898
" sody	0.0332
" magnezyi	0.4092
Krzemionki, glinki, żelaza i materyi organ.	0.1000
Razem	1.8040

Stosunek gazów w téjże wodzie okazał się następujący:

Gazu kwasu węglowego	84.75	cm. sz.
Powietrza atmosferycznego	113.40	" "
Azotu nadmiernego	3.00	" "
Razem	201.15	" "

Są to zatem cieplice obojętne (*Acratothermae*).

Działanie fizjologiczne i terapeutyczne. Podobnie, jak po zwykłej łaźni, już po krótkim pobycie w pieczarze, ciepłota ciała podwyższa się i występują obfite poty, przez cały czas utrzymujące się. Pomimo znacznej utraty materyi ztąd wynikającej nie ma powstawać, zdaniem Dra T., ani osłabienie, ani uczucie wycieńczenia; owszem, po wyjściu z pieczary chorzy czują się zważyzmi, silniejszymi, a chęć do jada i popęd płciowy u nich wzrasta; przytém autor nadmienia, że chorzy lepiej znoszą tę utratę materyi od zdrowych.—Dalej wspomina autor o pewnych objawach, które nazywa przełomnemi (krytycznemi), u niektórych chorych; i tak n. p. u chorych dna-wych, mdłości, morzysko i ogólne niedomaganie, kończące się wypróżnieniami stolcowemi pół płynnemi; w goście wysypka różawkowa na skórce; w innych razach pokrzywki, czyraki i t. d.

Pomijając teoretyczne wywody autora, który znaczną część skuteczności tej łaźni przypisuje cząstkom mineralnym zawieszonym w parze wodnej wśród pieczary, a które to wywody, mogłyby być przedmiotem nie jednego sporu; przytoczę tu według Dra F. przypadki, których prawidłowo doznaje się po wejściu do pieczary. Zaledwie minęło pierwsze wrazenie, wstępujący do groty nie doznaje żadnego tłoczenia, ani téż duszności. Zaledwo wystąpią poty, już powstaje uczucie zdrowia i rozechodzi się ciężkość głowy, która w pierwszej chwili dolega. W miarę, jak dalej wzrastają poty, powiększa się téż stopniowo czynność układu naczyniowego; twarz się zaczerwienia, osoba czuje się żywszą i lekką; po niejakiem czasie okazuje się potrzeba zaspokojenia pragnienia, najlepiej czystą wodą. Po wyjściu z pieczary lub wkrótce potem, doznaje się znacznej chęci

do jada, lepszego trawienia i popędu do ruchu, który bynajmniej nie nuży, jeżeli tylko nie jest nad miarę użytym. Przytym jeszcze jakiś czas skóra miernie potnieje i utrzymuje się pragnienie, czasami nieco uciążliwe.

(Dokończenie nastąpi.)

POSIEDZENIA TOWARZYSTW.

Towarzystwo lekarskie krakowskie.

Posiedzenie XI, d. 4 maja 1875 r.

Przewodniczący kol. Korczyński. Obecnych członków 20 i trzech kandydatów medycyny.

1) Odczytano odezwę Tow. lek. gal. o koniecznej potrzebie urządzenia służby zdrowia, w której wzywa Tow. krak. do wspólnego wystąpienia w tej sprawie. Przekazano to komisiyi składającej się z koll. Lutostańskiego, Oettingera, Janikowskiego i Grabowskiego.

2) Na wniosek Przewodniczącego wybrano komisję złożoną z koll. Prof. Baranieckiego, Pf. Janikowskiego, Kopernickiego, Lutostańskiego, Obalińskiego, Prof. Oettingera i Prof. Skobla, któraby na następnem posiedzeniu postawiła wnioski, w jaki sposób Tow. lek. ma wziąć czynny udział w Zjeździe lekarzy i przyrodników we Lwowie.

3) Przewodniczący zawiadamia o potwierdzeniu statutu Towarzystwa.

4) Wybrano na czł. kor. Dra Karola Żutarskiego z Limanowy.

5) Kol. Blumenstok zdaje sprawę z czynności komisji sprawozdawczej do roczników Virchowa i Hirscha. Opiewa ona jak następuje:

Komisja wyznaczona na posiedzeniu Tow. lek. z d. 3go listopada 1874 r. celem zdania sprawy z prac lekarskich polskich z r. 1874 i przesłania wyciągów do rocznika pp. Virchowa i Hirscha w Berlinie, składała się z koll.: Blumenstoka, Baszka, Bylickiego, Domańskiego, Grabowskiego, Janikowskiego, Korczyńskiego, Kremera, Króweczyńskiego, Obalińskiego, Oettingera, Pareńskiego i Ściborowskiego. Przewodniczył komisiyi kol. Oettinger, który według zapadłej w roku zeszłym uchwały, na wszystkich wyciągach podpisanym będzie.

Uwzględniwszy wedle możliwości wszystkie prace ogłoszone w roku ubiegłym w czasopismach lekarskich, pamiętnikach i w rozprawach osobnych, komisja przesłała 153 wyciągi do wzmiankowanego rocznika i to na dwa zawody: z końcem marca 49, a z końcem kwietnia 104. Autorowie, których prace w wyciągu przesłano są następujący:

Belke, Blumenstok (3), Bośniacki, Brodowski (6), Brudzyński, Bylicki, Cassina, Chwat (7), Cywiński (2), Czajewicz, Dębicki (2), Dobieszewski (4), Dobrzycki, Domański. Eberhard. Feigel (2), Frankenstein, Friedberg, Fudakowski (3). Girsztowt (2), Grabowski, Grochowski, Groer, Gruel, Gumplowicz, Gurbki (3). Hoene, Jakowicki, Jarnatowski, Jentys, Jodko, Jurasz, Kaczorowski, Klink, Kluczenko, Kondratowicz, Kopernicki, Korczyński, Kosiński (8), Kościński (2), Kosmowski, Króweczyński, Krzykowski. Levittoux, Lindner, Lipiński, Łuczkiwicz, Lutostański (3). Majzel, Merunowicz (4), Minkiewicz, Modrzewski (2). Obaliński (4), Oettinger (3), Orłowski, Osowicki, Perkowski, Pieniążek, Pietrzycki, Pilecki, Pogorzelski (2), Przewoński, Rasp, Reifer, Rieger, Rogowicz (2), Rybicki (2), Rydel (2). Sawicki, Ściborowski (2), Sęrkowski (2), Siękierski, Skobel, Sokolowski, Stankiewicz, Strzelecki, Szeparowicz (2), Szulc, Szumann, Szymański, Talko (2), Thieme, Treibecki, Widmana, Winnicki, Wiszniewski (3), Wyrzywański, Wyrzykowski (3), Zarewicz, Zawilski, Zie-

lentowski, Zietewicz (2), Żuliński. Nadto 4 sprawozdania podane bezimiennie; razem 153.

Uwaga. Cyfra w nawiasie obok niektórych nazwisk umieszczona, oznacza liczbę prac autora.

Koszta przesylki wynoszą:

1) za odpisanie 153 wyciągów . . . zlr. 25 c. —
2) portoryja „ — „ 40

Razem zlr. 25 c. 40

Wydatek ten pokryła kasa Tow. lek. honorarium, zaś od nakładcy rocznika Virchowa i Hirscha z końcem roku nadejść mające, wpłynię tak, jak w roku zeszłym do kasy Tow.

Zadanie, które komisya miała przed sobą, było bardzo trudnym, a przynajmniej nierównie trudniejszym, aniżeli w roku przeszłym, jak tego dowodzi już ta okoliczność, że tym razem o 58 wyciągów więcej, aniżeli w przeszłym się zebrało. Świadczy to z jednej strony pochlebnie o wzroście piśmiennictwa naszego lekarskiego i o pojawianiu się coraz nowych pracowników na tej niwie, a spostrzeżenie to na liczbach oparte napawa radością każdego, któremu losy piśmiennictwa naszego nie są obojętne; z drugiej zaś strony sama ta liczba stanowi najlepszy dowód, że komisya usiłowała godnie wywiązać się z obowiązku swego, a pozwalam sobie dodać, że tym razem wszyscy bez wyjątku członkowie komisji uścili się z podjętej pracy. Jeżeli zaś pomimo usilnych zabiegów komisji, może nie jedna jeszcze praca została pominięta, pochodzi to stąd, że odezwię ogłoszonej przez Towarzystwo nasze względem nadesłania osobnych odbitek i prac niedrukowanych po czasopismach mało kto z kolegów uczynił zadość, i że nadto koledzy sprawozdawcy mieli do walczenia z trudnością pod względem użyczenia należytej ilości egzemplarzy czasopism, z których wyciągi miały być robione; nareszcie muszę spełnić przykry obowiązek włożony na mnie podniesienia na tym miejscu niezwykłej u nas praktyki, jakiej się dopuszcza redakcja jednego z czasopismów lekarskich, a które zadanie komisji tak w przeszłym, jako i w bieżącym roku znacznie utrudniała. Mam tu na myśli umieszczanie prac cudzoziemców, językiem naszym wcale nie władających, na czele pisma jakby prac oryginalnych, pomimo, że prace te poprzednio drukowane były w pismach niemieckich, a to bez podania źródła, z kąd prace te zaczerpnięte zostały. Nie do nas należy oceniać, o ile tego rodzaju zapożyczanie się u obcych jest potrzebne, lub o ile wprowadzanie w błąd czytelnika co do narodowości piszącego Niemca lub Włocha jest odpowiedniem, — ale komisya spotykając się w jednym z naszych czasopismów z oryginalną całą pracą prof. Heschla w Grazu, lub Dra Menzla, operatora w Tryjeście, którą czytano już poprzednio w języku niemieckim, zmuszoną się widzi do oględnego traktowania wszystkich innych prac umieszczonych w tym czasopiśmie, a pochodzących od autorów, których nazwiska są obcego brzmienia, a w naszej literaturze niedostatecznie jeszcze znane; zmuszoną zaś jest komisya do tej oględności, połączonej z trudem i stratą czasu, aby piśmiennictwa naszego nie narażać u obcych na podejrzenie niesłuszne, że utrzymuje się tylko pasożyctwem: Nie przywłaszczając sobie wcale prawa cenzorstwa obyczajowego, aczkolwiek w tym razie przywłaszczenie takie nie byłoby może potępienia godnym, ograniczamy się do sprawdzenia faktu, nad którym zardzośni o honor piśmiennictwa naszego ubolewamy, tusząc sobie, że zwrócenie uwagi na postępowanie tak nieodpowiednie wystarczy do usunięcia złego.

W podawaniu wyciągów komisya powodowała się największą bezstronnością; nie uganiając się bynajmniej za uznaniem, spodziewa się atoli, że wolną będzie od zarzutów, jakie spotkały najniesłuszniej komisję zeszłoroczną ze strony jednego z czasopismów lekarskich naszych.

Przewodniczący dziękuje komisji za gorliwe wypełnienie przyjętych na siebie obowiązków, i obiecuje na następnym posiedzeniu przedłożyć wnioski dotyczące się sprawozdań z roku bieżącego.

6) Kol. Grabowski odczytuje zamknięcie rachunków z wydawnictwa „Przegl. lek.“ w r. 1874, z czego wyjmujemy główne cyfry: dochód zlr. 2,696 c. 34; rozchód zlr. 2238 c. 81 1/2. Pozostałość wynosi więc zlr. 460 c. 52 1/2. Po odtrąceniu z tej pozostałości 1) awansu Tow. lek. w kwocie 200 zlr.; 2) pobranej prenumeraty na rok 1875 w kwocie zlr. 42 c. 56; więc 3) po pokryciu niedoboru z r. 1873, w kwocie 173 zlr. 39 c. pozostaje się czysty zysk: 61 zlr. 69 c. t. j. w gotówce 47 zlr. 57 c., a 14 zlr. 12 c. w inwentarzu.

7) Odczytano rozprawę Dr. Obtulowicza o najnowszych teoriach powstawania przepuklin jelitowych. (Będzie umieszczoną w „Przegl. lek.“)

Dr. L. Wiszniewski.

RZECZY PUBLICZNO-LEKARSKIE

* Pierwsi lekarze gminni w Król. Polsk. Donoszą Medycynie z Lublina, iż gminy Czerkasy, Telatyn i Bachanie, razem z osadą Kaszczowem zgodziły się na utrzymywanie stałego lekarza gminnego z płacą roczną rs. 500, posadę tę przyjął Dr. Kapuściński. — Z téjże gazety dowiadujemy się, że gminy Solc (dawniej miasteczko, dziś osada) w gub. Lubelskiej, złożona przeważnie z rolników niezbyt zamożnych, od r. 1873 utrzymuje stałego lekarza z płacą 300 r.r. rocznie; jest nim Dr. Trepka. Oby ten przykład w Galicyi znalazł wielu naśladowców.

DROBIAZGI PATOLOGICZNE.

Zażarliwość suchot płucowych. Hermann Weber podał na posiedzeniu Towarzystwa klinicznego londyńskiego, że w ciągu swego zawodu miał sposobność poznać dzieje 29 małżeństw między suchotnikami a zdrowymi mężczyznami, a 51 małżeństw między chorymi mężczyznami a zdrowymi niewiastami. Podczas, gdy tylko jeden ze zdrowych małżonków dostał suchot w pożyciu małżeńskim, 18 pierwotnie zdrowych kobiet zginęło. Owe 18 niewiast były żonami 9ciu mężów, z których jeden stracił 4, inny 3, 4ch po dwie, a 3ch po jedną.

Na szczególniejszą uwagę zasługuje następujący przypadek: Mężczyzna, (którego matka i troje z rodzeństwa pomarło na suchoty), miał w 20tym i 21ym roku krwotoki z płuc, od 21go roku czuł się zdrowym, a w 27. ożenił się po raz pierwszy z kobietą zdrową, ze zdrowej również rodziny, która w czasie trzeciej ciąży zaczęła kaszleć i po połogu umarła; w rok później ożenił się powtórnie z kobietą na pozór przynajmniej zdrową, która w 2 lata umarła na suchoty ostrawe (*phthisis subacuta*); trzecia żona poprzednio zdrowa, po 2gim połogu umarła na suchoty; 4ta zaś w 13tym miesiącu po zamęczeniu, przebywszy w tym czasie półg prawidłowy, również zaczęła kaszleć i pluć krwią, a w 8 miesiący umarła. Na podstawie tych doświadczeń dochodzi Weber do wniosku, że udzielanie się suchot od małżonka swjej żonie jest do prawdy podobnym, a zwłaszcza, że bardzo rzadko drogą wyziewów się odbywa, częściej za pośrednictwem nasienia jużto wprost przez wchłonięcie, jużto pośrednio przez płód. Przebieg suchot u niewiast zakażonych miał cechę przyspieszonego przebiegu. Sprawozdawca niemiecki dodaje ze swjej strony następujące uwagi. Podane spostrzeżenia są bardzo ciekawe, liczby jednakże są jeszcze zbyt małe. Ale nawet w razie, gdyby dal-

sze doświadczenia przemawiały za większym narażeniem małżonek, nie świadczyłyby to jeszcze przeciw udzielaniu się suchot jedynie drogą wyziewów. Zważyć bowiem należy, że suchotnica mniej bywa przez zdrowego męża do obcowania płciowego pociągana, a zatem mniej nadarza sposobności najprzejazniejszemu przenoszeniu skazy za pośrednictwem wyziewu, i że naodwrot suchotnicy właśnie, jak wiadomo, łatwo w płciowych rozkoszach miarę przebieirają, a zatem już samą bliższą stycznością często zdołają zakazić zdrowe swe żony. Baczyć także i na to należy, że pielęgnowanie chorego, sprowadzające zdrowe małżonki do częstego i bliższego stykania się z cierpiącym mężem, jest również okolicznością sprzyjającą zakażeniu tamtęj, co naodwrot nie znajduje zastosowania do zdrowego małżonka. (*Transact. of the Clinical Soc. London. Mag. 1874.—1874. Berlin. klin. Woch. 1874. 28.*) E. Neumann.

WIADOMOŚCI URZĘDOWE.

Ogłoszenie zadań konkursowych dla kandydatów i młodszych doktorów medycyny.

Wydział lekarski c. k. Uniwersytetu Jagiellońskiego, w wykonaniu postanowień fundacyi konkursowej ś. p. protomedyka Jakubowskiego i Dawcy niewiadomego, uchwalił na posiedzeniu dnia 23go czerwca r. b.:

I. Rozpisać 6 nagród konkursowych, a mianowicie 2 po 200 złr., 2 po 150 złr. i 2 po 100 złr.

II. Ogłosić w tym celu następujące zadania konkursowe:

1) Ponieważ w kraju naszym zimnice wydarzają się bardzo często; ponieważ, z powodu ich związku ze śledzioną, pożądanym jest każdy przyczynek do poznania jej fizjologicznych własności; ponieważ dla ich zbadania dotąd głównie przedsiębrano wycięcie śledziony; podaje się więc do rozwiązania pytanie: Opisać skutki podwiązania naczyń śledziony.

2) Wiadomo, że w południowej Francyi człowiek może strawić co najwięcej 30 — 50 gramów tłuszczu na dobę, gdy tymczasem ludy podbiegunowe żyją samym prawie tłuszczem; zbadać zatem, ile tłuszczu człowiek w naszym klimacie zdoła strawić i wchłonąć na dobę.

3) Opisać wszystkie rośliny krajowe ostre ze względu na ich skutki fizjologiczne i terapeutyczne, o ile dotąd były używane, lub używane być mogą.

4) Wykazać, jak dowieść można otrucia bądź usiłowanego, bądź dokonanego za pomocą odwarów, naparów, lub tym podobnych przetworów z niektórych przynajmniej roślin krajowych lub ich części, n. p. nasion, liści i t. p., działających szkodliwie na ustrój zwierzęcy.—Udowodnienie ma być przeprowadzone przez doświadczenia fizjologiczne i dochodzenia chemiczne na zwierzętach.

5) Wskazać rozwój nowotworów rakowych przybliżonych wargi.

6) Skręślić zmiany anatomiczne nerek zrządzone nadużyciem napojów wyskokowych.

7) Czy zachodzi różnica i jaka, między rowkami skórnymi pochodzącymi od ściśnienia szyi postronkiem dokonanego na żywym, a na trupie?

8) Wykazać, jaki wpływ wywiera zimnica na ilość i stosunek ciałek krwi białych i czerwonych, i czy pod tym względem zachodzą jakie zmiany w pojedynczych okresach napadów zimniczych.

9) Zbadać wartość pneumatometrii, jako środka rozpoznawczego chorób narządu oddechowego, uwzględniając spirometrię, wymiary i rozszerzalność klatki piersiowej, a przeważnie odnosząc się do prac Waldenburga i Eichhorsta.

10) Wykazać za pomocą sygmografu zmiany w tętnie po podaniu chininu, weratrynu i naparstnicy w cho-

robach gorączkowych, a naparstnicy w chorobach narządu krążenia.

11) Zestawić wszystkie przypadki zaćmy tak prostęj, jak powikłanej, (każde osobno), operowane sposobem obwodowym liniowym Graefego w klinice okulistycznej Uniw. Jagiell. od października 1869 do końca lipca 1875, wykazać przebieg samej operacyi tudzież dalszego leczenia, wreszcie ostateczny wynik i ocenić wartość tego sposobu operowania w porównaniu z innymi sposobami, mianowicie zaś z wydobyciem zaćmy płatowem.

12) Dokonać poszukiwań higienicznych co do któregośkolwiek z rzemioł lub przemysłów w mieście tutejszem prowadzonych, a mianowicie wyjaśnić stosunek częstszych w tym rzemiośle lub przemyśle chorób do napotkanych w niem czynników szkodliwych; oraz wskazać odpowiednie środki zaradcze, zastosowane do warunków miejscowych.

III. W myśl postanowienia wyżej wzmiankowanych fundacyi ubiegać się mogą o nagrodę kandydaci Wydziału lekarskiego Uniwersytetu Jagiell., tudzież Doktorowie medycyny, którzy w przerweczonem Uniwersytecie uzyskali stopień doktorski nie dawniej, jak od dwóch lat, t. j. od czerwca 1873go, lub później.

IV. Prace konkursowe, spisane w języku polskim, nadesłane być mają najpóźniej do d. 31 stycz. 1877 do biura Wydz. lek. Uniw. Jagiell. — Na okładce winny być opatrzone w godło, wypisane również na dołączonej oddzielnie kopercie zapieczętowanej, a zawiérającej wewnątrz imię, nazwisko i miejsce zamieszkania autora. (Ten drugi przepis nie dotyczy się prac ogłoszonych drukiem od dnia dzisiejszego po koniec stycznia 1877 r., a które także mogą być podane do konkursu.)

V. Koperty je tylko noszące na sobie godło prac, które nagrodą będą uwieńczone, ulegną rozpieczętowaniu celem ujawnienia autorów; wszystkie inne razem z rękopismami, do których należą, zwrócone zostaną na żądanie bez otwarcia.

VI. Wysokość pojedynczych nagród nie jest zawieszoną od wyboru któregoś z wyszczególnionych wyżej zadań konkursowych; lecz od stopnia dokładności i ścisłości ich rozwiązania: tak, że za owe dwie prace, które najlepiej odpowiedzą wymaganym warunkom, autorowie otrzymają po 200 złr.; za owe dwie, które się do nich najbardziej zbliżą, po 150 złr.; a za dwie następne co do wartości: po 100 złr.

Kraków, d. 23 czerwca 1875.

Dr. Biesiadecki,

Dr. Jakubowski,

t. Dziekan Wydz. lek.

Sekretarz Wydz. lek.

KRONIKA i ROZMAITOŚCI.

* Kraków, dnia 18 lipca. Uczniowie Wydziału lek. wyższych kursów ofiarowali Dr. Stanisławowi Paszkowskiemu, adjunktowi kliniki chorób wewn., pierścień pamiątkowy w dowód uznania i wdzięczności za serdeczną usługę i koleżeńskie obejście się z nimi. Objaw ten uznania przynosi zaszczyt zarówno temu, który nań prawdziwie zasłużył, jakoteż szlachetnemu uczuciu wdzięczności młodzieży.

Wiadomości osobowe. Egzamin celem otrzymania stałej posady w publicznej służbie zdrowia przy urzędach politycznych w myśl rozporządzenia ministra spr. wewn. z d. 21 marca 1873 r. zdało z pomyślnym skutkiem w maju r. b. w Krakowie pięciu lekarzy, mianowicie JJ. PP. DDr.: Bolesław Sérkowski, lekarz szpit. i sądowy w Brzeżanach; Ludwik Zminkowski; Emil Gładyszewski, lekarz powiatu krakowskiego; Antoni Pietrzycki, lek. sądowy w Jaśle i Salomon Braun, b. lekarz pomocn. w szpitalu Rudolfa w Wiedniu. — W terminie jesiennym r. z. złożyli w Krakowie takż egzamin z pomyślnym skutkiem JJ. PP. DDr. Jan Buszek, lekarz miejski w Krakowie i Bazyl Kluczenko, lekarz miejski w Serecie.

VIN TONI-NUTRITIF DE BUGEAUD

AUX QUINQUINA & CACAO

Trudność, z jaką żołądek znosi przetwory chinu, i w ogóle istoty gorzkie, nieraz wprowadzała w kłopot lekarzy praktycznych.

Lecz od czasu wprowadzenia między środki lecznicze połączenia zwanego

„Winem ściągająco-odżywczem Bugeaud'a,“

w którym Kakao połączone z chiną dla złagodzenia własności ściągających,— trudność ta już więcej nie istnieje.

Zwracamy szczególnie uwagę ciał lekarskich na ten szacowny środek leczniczy, który od 20 dopiero lat zalecany z wybornym skutkiem przez najznakomitszych lekarzy, sprowadza najlepsze skutki we wszystkich przypadkach, w których wskazane są środki ściągające i wzmacniające razem, — a szczegółowo w następnych chorobach: **w niedokrewności, w cierpieniach nerwowych, upławach, w przewłocznej bieguncie, w osłabieniu płciowem, przekrwieniach biernych, w gnilec, w żółtach** etc. Przetwór tego wina na podstawie wina hiszpańskiego, wymaga dla rozczynu Kakao, istot szczególnie, jakie się nie znajdują w lekowniach; potrzeba zatem dla zapewnienia się o pochodzeniu tego eku, zapisywać go pod nazwą:

„Wina ściągająco-odżywcze Bugeaud'a.“

Wyjątkowa wziętość, jakiej nabyło wino ściągająco-odżywcze Bugeaud'a u lekarzy wszystkich krajów i w chorobach, obudziło chciwość niektórych przemysłowców. Wypada zatem wystrzegać się podrobienia i naśladownictwa od niektórych niesumiennej pośredników.

Skład główny: w Krakowie w aptece p. *J. Trauczyńskiego*; w Lwowie w aptece *G. Mikolascha*; w Warszawie w składach materiałów aptecznych pp. *Ferd. Aug. Gallego* i *Lud. Spiessa*; w Wilnie w składzie materiałów aptecznych *G. Gruzewskiego* i w aptece *G. Chrościckiego*; w Kijowie w aptece pp. *Marciniaków* braci; w Poznaniu w składzie materiałów aptecznych *G. Barcikowskiego* i w aptece p. *Dra Mankiewicza*.

21 (14—24).

NEWRALGIE

wszelkie cierpienia nerwowe
każdej chwili ustępują po
użyciu pigulek antinewralgij-
nych **Dra CRONIER**. Skład
w Paryżu w aptece p. *Le-
vasseur*, rue de la Monnaie 19.

1 (29)

ASTMY

Duszność, chrypka, kataru
zadawnione i wszelkie cierpie-
nia kanałów oddechowych u-
stępują po użyciu **Rurek anti-
astmatycznych p. Levasseura**,
19. rue de la Monnaie w Pa-
ryżu.

Dostać można w Warszawie w składach materiałów aptecznych *PP. Gal-
iego* i *Spießa*; w Krakowie w aptece p. *J. Trauczyńskiego*; we Lwowie w aptece
p. *Mikolascha*; w Brodach w aptece p. *Kullaka*.

RAPORT POCHLEBNY FRANCUZKIEJ AKADEMII MEDYCZNEJ

QUINA LAROCHE

MEDAL
ZŁOTY NA
GRODY
16,600 frn.

Wyciąg z trzech gatunków chinu.

Potrójny **Elixir** pokrzepiający, posilny i przeciwgorączkowy

jest najdoskonalszym i najsilniejszym preparatem chininy przyjemnego smaku, skuteczność doświadczona została w szpitalach przeciw ogólnemu marnieniu, brakowi apetytu, upośledzeniu trawienia, w wieku krytycznego przejścia, newralgijach żołądka, wycieńczeniu, trudnemu powrotowi do zdrowia, gorączkom i zimnicom, które nie ustąpiły przed użyciem chininy.

CHININA Z ŻELAZEM w połączeniu przeciw niedokrwistości, blednicy, w wieku krytycznego przejścia, słabości skrofulicznemu i t. d.

W Paryżu, 22 et 15, ulica Drouot; w Warszawie: w składach materiałów aptecznych pp. *Ferd. Aug. Gallego* i *Ludw. Spiessa* i w aptece *Pana Lilpopy*; w Wilnie w aptece p. *Chrościckiego*; w Kijowie: w składzie materiałów aptecznych braci *Marciniaków*; we Lwowie: w aptece p. *Mikolascha*; w Krakowie: w aptece p. *J. Trauczyńskiego*; w Poznaniu: w aptece p. *Dr. Mankiewicza*.

(17—)

HÉMATOSINE

4 (17—24)

PP. TABOURIN kawaleralegii honorowej, i **LEMAIRE** chemików.

Środek żelazisty, fizjologiczny przyswajalny dla organizmu.

Środek ten niezawodny, lecz szybko i radykalnie wszelkie choroby z niedokrwistości pochodzące.

bladaćkę, wycieńczenie i utratę sił, skrofuly, limfazyzm dzieci, białe upławy, brak miesięcznych odpływów, wychudzenie, osłabienie ogólne, mozołny i długi powrót do zdrowia etc.

Najdelikatniejszą żołądki wyborze zuoszą **HEMATOSINE**; nie sprawia nigdy zatwardzenia, nie utrudza organizmu, nie sprawia obrzydzenia, ani żadnych przypadłości.

Hartowna sprzedaż u p. **DESNOIX** et Cie. w Paryżu, 22, rue du Temple; w Warszawie w składach materiałów aptecznych pp. *Ferd. Aug. Gallego* i *L. Spiessa*; we Lwowie w aptece p. *Mikolascha*; w Krakowie w aptece p. *Trauczyńskiego*.